（様式５）

**質　　問　　票**

令和６年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者職氏名 |  |
| 担当者連絡先 | 所属 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問の内容 | 質問項目（注1） |
|  |  |

注1：質問の対象となる書類（実施要領・仕様書等）、ページ、項目等について記入してください。

注2：メール送信の際には、必ず件名「プロポーザルに関する質問（電子地域通貨業務事業委託）」を入れてください。

注3：本様式に記入し，電子メールに添付して下記メールアドレスまで送信してください。

　　　メールアドレス： sei-digi@city.annaka.lg.jp